山东华宇工学院

教师专业实践（实践访学）考核鉴定表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 教研室 |  |
| 学历 |  | 职称 |  | 实践单位 |  |
| 实践岗位 |  | 实践时间 | 年 月 日至 年 月 日共 天 |
| 专业实践（实践访学）个人总结 | （可加附页） 本人签字：年 月 日 |
| 实践单位评价 |  负责人签字（单位盖章）： 年 月 日 |
| 院（中心）意见（计划执行情况） |  部门负责人签字： 年 月 日 |
| 备注 |  |

此表一式三份，所在部门、教务处、人事处各存一份，正反面打印。